**Załącznik nr 6 do SIWZ**

***Nr postępowania:* ZP.271-1PN/2015**

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**POWIERZONYCH DO WYKONANIA PODWYKONAWCOM**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Rekultywacja składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne**

**w miejscowości Lipno przy ul. Wyszyńskiego, Gmina Miasta Lipna**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasta Lipna

ul. Plac Dekerta 8

87-600 Lipno

1. **WYKONAWCA(Y)\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
2. zamierzamy/nie zamierzamy**\*** powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia |
|  |  |

1. w postępowaniu będą brały udział w charakterze podwykonawcy następujące podmioty, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy – jeśli dotyczy:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu – podwykonawcy |
|  |  |

1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Wykonawca wypełnia tabele jedynie w wypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom.